



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	TURNO: DIA / NOCHE
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC					
ERIKA DANIELA ROJAS VILLABONA	ODONTOLOGA	6:50	15-02	X				X					Daniela Rojas	
		6:50	16-02	X				X					Daniela Rojas	
		6:50	17-02	X	X			X					Daniela Rojas	
		6:50	18-02	X				X					Daniela Rojas	
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	15-02	X				X					Jairo Peña	
		6:50	16-02	X				X					Jairo Peña	
		6:50	17-02	X	X			X					Jairo Peña	
		6:50	18-02	X				X					Jairo Peña	
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	9:00	15-02	X				X					Stefannia Reyes	
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL													
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	HIGIENISTA ORAL													
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	7:00	15-02	X				X					Ingrid Lopez	
		7:00	16-02	X				X					Ingrid Lopez	
		7:00	17-02	X	X			X					Ingrid Lopez	
		7:00	18-02	X				X					Ingrid Lopez	